

код региона

Регион _____

1-АП
(код формы)

**АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами**

Предмет
код наименование

Дата экзамена . .

Образовательная организация участника ГИА:

код ОО _____ (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ _____ (наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий
личность

серия номер

Сведения об участнике ГИА

Прошу пресмотреть выставленные мне результаты ОГЭ, ГВЭ *(нужное подчеркнуть)* так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

- в моем присутствии - в присутствии лица, представляющего мои интересы

- без меня (моих представителей)

Дата . . _____ / _____
подпись ФИО

Заявление принял: _____ / _____ / _____
должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер
в конфликтной комиссии

Регистрация в
конфликтной комиссии